



Załącznik nr 1: **Formularz danych**

Wypełnia Uczestnik Projektu

Dane uczestnika	Imię (imiona)			
	Nazwisko			
	Płeć (<i>właściwe zaznaczyć X</i>)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
	PESEL			
	Wykształcenie (<i>właściwe zaznaczyć X</i>)	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)		
Dane kontaktowe	Ulica			
	Nr budynku		Nr lokalu	
	Miejscowość		Kod pocztowy	
	Obszar (<i>właściwe zaznaczyć X</i>)	<input type="checkbox"/> Obszar miejski	<input type="checkbox"/> Obszar wiejski	
	Województwo		Kraj	
	Powiat		Gmina	
	Telefon komórkowy/stacjonarny			
	Telefon do osoby, którą należy powiadomić w razie wypadku			
	Adres e-mail			
Dane dodatkowe	Wyuczony zawód			
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK		
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (podać rodzaj)		
	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK		
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK		
	Opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (podać rodzaj).....		
	Jestem osobą bezrobotną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <p>Osoby bezrobotne - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie oszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Definicja uwzględnia zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (BAEL), jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są wykazywane jako osoby bezrobotne.</p>		



	Jestem osobą długotrwale bezrobotną	<input type="checkbox"/> TAK Data od
	Jestem osobą zarejestrowaną w Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> NIE Osoby długotrwale bezrobotne - młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy; dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.
	Jestem osobą bierną zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK Data od
		<input type="checkbox"/> NIE Osoby bierne zawodowo - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.

Podpis uczestnika projektu potwierdzający zgodność danych ze stanem faktycznym:

Wypełnia Kadra Projektu

Dane dotyczące uczestnictwa w projekcie	Data rozpoczęcia udziału w projekcie (data udziału w pierwszej formie wsparcia)	
	Data zakończenia udziału w projekcie (data udziału w ostatniej formie wsparcia)	
	Rodzaj przyznanego wsparcia	<input type="checkbox"/> Identyfikacja indywidualnych potrzeb uczestnika <input type="checkbox"/> Pośrednictwo pracy <input type="checkbox"/> Poradnictwo zawodowe (indywidualne) <input type="checkbox"/> Poradnictwo zawodowe (grupowe) <input type="checkbox"/> Wsparcie motywacyjne (psychologiczne) <input type="checkbox"/> Szkolenie <input type="checkbox"/> Staż
	Zakończenie udziału w projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką uczestnictwa	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK

Podpis przedstawiciela kadry zarządzającej potwierdzający zgodność danych ze stanem faktycznym: